

## Richiesta di riattivazione fornitura gas

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

tipo documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'Azienda \_\_\_\_\_

C.f. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

in qualità di:  Titolare utenza  Proprietario dell'immobile (solo in caso di irreperibilità del titolare)

Rappresentante legale  Assegnatario immobile /erede

### CHIEDE la riattivazione della fornitura gas naturale sita in

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PDR \_\_\_\_\_ matricola contatore \_\_\_\_\_

da destinarsi all'uso \_\_\_\_\_

### DATI PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

C.f. \_\_\_\_\_

### IL/La SOTTOSCRITTO/A DICHIARA

1) Di autorizzare al trattamento dei dati personali ivi comunicati ai sensi dell'art.13 Dlgs 196/03 2) Di essere consapevole delle sanzioni

penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Data

\_\_\_\_\_

Timbro/Firma

\_\_\_\_\_